



징계 처분에 관한 정보 공개서

징계 처분에 관한 정보를 공개 하지 않으면, 허위 신청으로 간주되며, 면허의 거절 또는 철회를 초래 할 수 있습니다.

본 위원회 또는 캘리포니아 주 및 다른 주, 또는 외국의 다른 정부 기관에 의해서 전문업 또는 직업 면허 또는 등록이 거절, 정지, 철회되거나, 보호관찰 또는 다른 징계 처분의 대상이 된 적 있으시면, 이 양식을 작성해 주십시오.

신청자 정보 (불완전하게 양식을 작성하시면, 귀하의 신청서 처리 시간이 지연될 수 있습니다.)			
성	이름	중간 이름	
전화 번호 □□□□-□□□□-□□□□□□		이메일 주소 (비필수 항목)	
소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호(Individual Taxpayer Identification Number) □□□□-□□□□-□□□□□□		생년월일 (반드시 17세 이상이어야 함) □□-□□-□□□□□□ 월 일 년	
시행된 징계 처분 (각각의 처분 행위에 대하여 건당 하나의 양식을 개별적으로 작성하여 주십시오.)			
설명			
시행된 징계 처분			
처분이 시행된 주/시/외국	면허 종류	면허 번호	처분일
행정 처분 관련 서류 및, 해당될 경우, 체포 기록, 법원 서류, 법원에 제출한 보상 증명서, 보호관찰의 성공적인 완료 증명서 사본도 포함해 주십시오.			
본인은 위증시, 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받는다는 전제하에 본인이 이 양식과 관련하여 제공한 모든 진술이 정확하고 거짓이 없는 사실임을 확인합니다.			
신청자의 서명		날짜	

